

# **Formulário para colar os documentos de identificação do próprio.**

## **Espaço para colar os documentos de identificação do próprio (procurador).**

\*(Anexar um desses documentos) Carteira de habilitação, cartão de seguro de saúde, cartão My Number (frente), carteira de aposentadoria, cartão de seguro de assistência de enfermagem, passaporte, etc.

\*Tire a cópia da parte que contém seu nome e endereço atual.

\*Se o procedimento for realizado por um procurador, os documentos de identificação do próprio beneficiário e do procurador devem ser anexos.

## **Espaço para colar a cópia dos documentos que confirmem a conta bancária designada.**

\*Cópia da caderneta ou do cartão do banco que indica o nome da instituição financeira, o número da conta e o nome do titular da conta (escrito em katakana).

\*Tire a cópia da parte que contém o nome da instituição financeira, o nome da agência, o número e o nome da conta.

Certifique-se de enviar a o formulário de Confirmação de para o pagamento do Benefício Ajuste e o formulário com os documentos de identificação, etc. colados juntos no envelope de devolução designado. Pois o pagamento atrasará se forem enviados separadamente.